

Formulario W-8BEN: Certificado de condición de extranjero del beneficiario real para la retención y declaración de impuestos de los Estados Unidos (Individuos)

Las personas no estadounidenses deben completar las Partes I, II (si se reclaman los beneficios de un tratado fiscal aplicable) y III. Si alguno de los campos obligatorios no se completa de manera adecuada, el formulario W-8BEN se considerará no válido y no entrará en vigor.

El formulario W-8BEN debe completarse en inglés.

Form **W-8BEN**
(Rev. October 2021)
Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Certificate of Foreign Status of Beneficial Owner for United States Tax Withholding and Reporting (Individuals)
► For use by individuals. Entities must use Form W-8BEN-E.
► Go to www.irs.gov/FormW8BEN for instructions and the latest information.
► Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS.

OMB No. 1545-1621

Do NOT use this form if:

- You are NOT an individual W-8BEN-E
- You are a U.S. citizen or other U.S. person, including a resident alien individual W-9
- You are a beneficial owner claiming that income is effectively connected with the conduct of trade or business within the United States (other than personal services) W-8ECI
- You are a beneficial owner who is receiving compensation for personal services performed in the United States 8233 or W-4
- You are a person acting as an intermediary W-8IMY

Instead, use Form:

Note: If you are resident in a FATCA partner jurisdiction (that is, a Model 1 IGA jurisdiction with reciprocity), certain tax account information may be provided to your jurisdiction of residence.

Part I Identification of Beneficial Owner (see instructions)

1 Name of individual who is the beneficial owner

2 Country of citizenship

3 Permanent residence address (street, apt. or suite no., or rural route). **Do not use a P.O. box or in-care-of address.**

City or town, state or province. Include postal code where appropriate.

Country

4 Mailing address (if different from above)

City or town, state or province. Include postal code where appropriate.

Country

5 U.S. taxpayer identification number (SSN or ITIN), if required (see instructions)

6a Foreign tax identifying number (see instructions)

6b Check if FTIN not legally required ☐

7 Reference number(s) (see instructions)

8 Date of birth (MM-DD-YYYY) (see instructions)

Part II Claim of Tax Treaty Benefits (for chapter 3 purposes only) (see instructions)

9 I certify that the beneficial owner is a resident of _____ within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country.

10 **Special rates and conditions** (if applicable—see instructions): The beneficial owner is claiming the provisions of Article and paragraph _____ of the treaty identified on line 9 above to claim a _____ % rate of withholding on (specify type of income): _____
Explain the additional conditions in the Article and paragraph the beneficial owner meets to be eligible for the rate of withholding: _____

Part III Certification

Under penalties of perjury, I declare that I have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief it is true, correct, and complete. I further certify under penalties of perjury that:

- I am the individual that is the beneficial owner (or am authorized to sign for the individual that is the beneficial owner) of all the income or proceeds to which this form relates or am using this form to document myself for chapter 4 purposes;
- The person named on line 1 of this form is not a U.S. person;
- This form relates to:
 - (a) income not effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States;
 - (b) income effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States but is not subject to tax under an applicable income tax treaty;
 - (c) the partner's share of a partnership's effectively connected taxable income; or
 - (d) the partner's amount realized from the transfer of a partnership interest subject to withholding under section 1446(f);
- The person named on line 1 of this form is a resident of the treaty country listed on line 9 of the form (if any) within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country; and
- For broker transactions or barter exchanges, the beneficial owner is an exempt foreign person as defined in the instructions.

Furthermore, I authorize this form to be provided to any withholding agent that has control, receipt, or custody of the income of which I am the beneficial owner or any withholding agent that can disburse or make payments of the income of which I am the beneficial owner. I agree that I will submit a new form within 30 days if any certification made on this form becomes incorrect.

Sign Here ► ☐ I certify that I have the capacity to sign for the person identified on line 1 of this form.

1
Signature of beneficial owner (or individual authorized to sign for beneficial owner)

2
Date (MM-DD-YYYY)

3
Print name of signer

For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.

Cat. No. 25047Z

Form **W-8BEN** (Rev. 10-2021)

A

B

C

D

A. Lea esta sección y las instrucciones asociadas para asegurarse de estar completando el formulario correcto.

B. PARTE I (Identificación de beneficiario real)
Nota: Consulte las instrucciones de W-8BEN para obtener una orientación más detallada sobre quién es el beneficiario real.
Línea 1: nombre legal completo (incluidos el nombre y el apellido).
Línea 2: país de ciudadanía.
Línea 3: dirección de residencia permanente. Introduzca la dirección completa en la primera línea y la ciudad, el estado o la provincia, incluido el código postal, y el país en la segunda línea.
No utilice los siguientes:

- Casilla de correo postal o dirección “a la atención de”
- Nombre de un tercero
- Dirección de la institución financiera
- Dirección en los EE. UU.

Línea 4: introduzca una dirección postal solo si difiere de su dirección de residencia permanente.
Nota: Si se introduce una dirección postal de los EE. UU., o bien si el país difiere del país indicado en la dirección de residencia permanente, se requiere una explicación o un motivo por escrito.
Línea 5: introduzca su número de identificación de contribuyente fiscal (TIN) de los EE. UU. Será un número de seguro social (SSN) o un número de identificación de contribuyente individual (ITIN). Un SSN o ITIN válidos siempre estarán compuestos por 9 dígitos.
Un TIN no debería:

- (1) incluir otros elementos que no sean números;
- (2) estar compuesto por más o menos de nueve (9) dígitos;
- (3) estar compuesto por nueve (9) números iguales; o
- (4) estar compuesto por nueve (9) números correlativos (ya sea en orden ascendente o descendente).

Si no tiene un SSN o ITIN de los EE. UU., puede dejar la línea 5 en blanco. En ese caso, proporcione en cambio su número de identificación fiscal fuera de los EE. UU. en la línea 6a.
Línea 6a: introduzca su número de identificación fiscal no estadounidense. Si no tiene un SSN o ITIN de los EE. UU., proporcione su número de identificación fiscal no estadounidense emitido por su jurisdicción de residencia fiscal para reclamar los beneficios de tratamiento fiscal aplicables.
Línea 6b: si no tiene la obligación legal de obtener un TIN no estadounidense de su jurisdicción de residencia (incluso si la jurisdicción no emite TIN), debe marcar la casilla en la línea 6b.
Línea 7: cualquier número de referencia que desee utilizar para completar su obligación de retención. Si no está seguro, deje esta línea en blanco.
Línea 8: su fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA).

C. PARTE II (Reclamo de beneficios conforme un tratado fiscal)
Nota: Se requiere un TIN de los EE. UU. o un TIN fuera de los EE. UU. para reclamar los beneficios de un tratamiento fiscal.

Líneas 9 y 10: complete esta sección solo si es residente en un país parte del tratado fiscal y tiene derecho a reclamar beneficios conforme un tratado fiscal. Si tiene consultas sobre su elegibilidad para reclamar beneficios conforme un tratado fiscal, le sugerimos que consulte a un asesor fiscal independiente.

D. PARTE III (Certificación)
1. Firme arriba de la línea. Si firma en nombre de la persona indicada en la línea 1, marque la casilla de función.
2. Feche el formulario con el formato MM/DD/AAAA.
3. Escriba su nombre encima de la línea.

Tenga en cuenta que este es simplemente un resumen de ciertas secciones de las instrucciones del formulario y no debe considerarse como un reemplazo de la revisión de las instrucciones completas del formulario. Consulte con un asesor fiscal para obtener instrucciones sobre cómo completar correctamente este formulario.